

Estado Libre Asociado de Puerto Rico Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

6 de febrero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que : MARTA R. GERENA LANDRAU

Seguro Social :

Categoría : MA. EDUC. SEC (MATEMATICAS)

Distrito Escolar : SAN JUAN III_

Sueldo Mensual : \$2,755.00

Status : PERMANENTE

Observaciones

Trabaja : N/A

Cesó : N/A

Renunció : Efectivo el 22 de diciembre de 2009

Otros : Nuestro Sistema de Recursos

Humanos refleja que trabajó para ésta Agencia por un periodo de 30 años.

Candida R. Chico Montane

Supervisora Archivo Docente

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Marta R. Gerena Landrau**, con número de seguro social que termina en **2121**.

| Fecha de Efectividad de la Pensión | 23 de diciembre de 2009 | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|--|
| Tiempo Cotizado para la Pensión | 30 años, 4 mes, 3 sem., 1 día | | |
| Pensión Mensual Inicial | \$1,985.00 | | |
| Pensión Mensual Actual | \$1,985.00 | | |

Esta certificación se expide hoy, 3 de febrero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.

Edgardo J. Negrón Ramírez

Supervisor

Área de Servicios de Retiro



| 1 | Rev.GIFT 10-OCT-08 Mes-Die-Ario | | | | | | | | |
|----------|---|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros Fecha Radicación 1-oct-09 | - | | | | | | | |
| | Núm de Caso 1320 INFORME RENTA ANUAL VITALICIA Fecha Vencimiento 3-feb-10 | | | | | | | | |
| | GERENA LANDRAU MARTA R. Sexo Femenino Apellido Paterno, Matemo, Nombre e Inicial Seguro Social Masculino | | | | | | | | |
| | SEC-SAN JUAN Ley 91 del 2004 Fecha Nacimiento Categoría y Pueblo Retiro Ley Núm. | | | | | | | | |
| 1 | 1 Dollar Machinetta | | | | | | | | |
| - | Dirección Postal URB REPARTO METROPOLITANO 1188 CALLE 38 SE SAN JUAN PR 00921-2616 | | | | | | | | |
| - | Tipo de Renta (Pensión) | | | | | | | | |
| | Edad al Retirarse Servicios Acreditados Costo Anualidad Renta | | | | | | | | |
| 3.5 | 53 5 27 Años Meses Días 30 4 3 1 Años Meses Sem Días \$ 56,509.73 Mensual Anual \$ 1,985.00 \$ 23,820.00 | | | | | | | | |
| | Fecha de Renuncia 22-dic-09 Último Día de Pago 22-dic-09 Fecha Efectividad Pensión 23-dic-09 Cierre de Nómina 10-feb-10 | | | | | | | | |
| | Fecha Efectividad Pensión 23-dic-09 / Cierre de Nómina 10-feb-10 / Fecha Primer Pago Pensión 28-Feb-10 / Importe \$ 1,985.00 / 1,985.00 | .0 | | | | | | | |
| | Pago Global Retroactivo Desde 23-dic-09 Hasta 15-feb-10 Importe Total \$ 3,553.77 | 牌 | | | | | | | |
| | DESGLOSE DE DESCUENTOS | | | | | | | | |
| | Importe Total (Bruto) \$ 3,553,77 \$ 1,985.00 | | | | | | | | |
| | Menos Descuentos: | | | | | | | | |
| The same | Prestamos: <u>Clave</u> <u>Descuento</u> <u>Descuento</u> <u>C.D.</u> | | | | | | | | |
| TOTAL . | Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000 Hipotecario (PH) 36-000 | | | | | | | | |
| | | ./ | | | | | | | |
| | Finanzas 67-059 | 1 | | | | | | | |
| 1 | 67-059 Williamsas 67-059 | 10 | | | | | | | |
| | Abort. Individual 9% (Clave 26-001) 357.30 \$\times 238.20 \frac{4}{119.10}\$ | | | | | | | | |
| | ## Aport. Individual 9% (Clave 26-001) 357.30 # 238.20 # 1/9.10 ASUME Otros | | | | | | | | |
| *** | Importe Neto \$ 3,196.47 \$ 1,746.80 | | | | | | | | |
| | Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Medicamentos (PBM) | | | | | | | | |
| | ☐ Bono Navidad (BNP) | | | | | | | | |
| | Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa. ALFONSO MARTINEZ SANCHEZ ALFONSO MARTINEZ SANCHEZ 19-ene-2010 | | | | | | | | |
| | Nombre del Empleado | | | | | | | | |
| ,4 | NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Firma Fecha | • | | | | | | | |
| | PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO | | | | | | | | |
| | Aprobado por: | | | | | | | | |
| | Verificación de: Verificación de: IVONNE L. ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado | | | | | | | | |
| | Legalidad JAN 29 2010 | | | | | | | | |
| | 1 Firmas | | | | | | | | |
| | Otros B Ledoul Firma Firma Mes-Dia-Año | | | | | | | | |
| 500 | USO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) | | | | | | | | |
| 34 | Ingreso a Nómina Mes | | | | | | | | |
| | Nombre Empleado Algara Rodrigado Nombre Engoleado | 1 | | | | | | | |
| | (person 2/feb/00 alect Jones 9/40 501 |) | | | | | | | |
| | Firma Fecha (Mes-Dia-Ano) Firma (Mes-Dia-Ano) Fecha | | | | | | | | |
| | Juan Agosto Castro Nombre Supervisor Firma Fecha (Mes-Dia-Año) | | | | | | | | |

Case:17-03283-LTS Doc#:10733-1 Filed:02/06/20 Entered:02/07/20 13:27:52 Desc: Exhibit Page 4 of 4

| Gobierno de Puerto Rico | | | | Grupo de Pag | go: SM -Quir | ncenal | | Business Unit: | PUERT |
|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|--------------|------------------------|--------------------|----------------|------------|
| 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTE | RO-PENS | | | Desde: | 12/16/20 | | | Aviso #: | 5309867 |
| | | | _ | Hasta: | 12/31/20 | | | | 12/30/2019 |
| MARTA R GERENA LANDRAU | | # Empleado: | | | | DATAIN | | | |
| REPTO METROPOLITANO | | Dept: | 592160-ANOS | | Y91 2004 | Estado C | | | |
| 1188 CALLE 38 SE | | Lugar: | A/OS SERVICI | O LEY 91 | | Concesio | | 39 +99 | |
| SAN JUAN PR 00921-2616 | | Titulo: Sueldo: | Pensionado \$1,985.00 Mont | 1.1 | | Pct. Adcl Cant. Add | | | |
| <u>S:</u> | HORAS E INGRESO | | 31,963.00 MOII | itty | | Calit. Au | | MPHESTOS | |
| | | Corriente | | Acumulac | lo | ************ | • | | |
| Descripcion | Sueldo | | | | Ingresos | Descripci | ion | Corriente | Acumulado |
| Pago de Salarios Regulares | | | 992.50 1 | ,957.50 2 | 23,820.00 | | | | |
| Bono Navidad Pensionados | | | 0.00 | | 200.00 | | | | |
| BONO MEDICINA- PENSIONADOS | | | 0.00 | | 100.00 | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Total: | | | 992.50 1 | .957.50 2 | 4,120.00 | Total: | | 0.00 | 0.00 |
| DEDUCCIONES | | DE | DUCCIONES G | | | в | eneficios p | ATRONALES PAGA | DOS |
| | iente Acumulado | Descripcion | • | Corriente | Acumulado | Descripci | | | Acumulado |
| | | SM-First Med | ical Health Plan | 120.50 | 2,844.00 | SM-First | Medical Health | Plan 100.00 | 1,200.00 |
| | | CO-COOP FE | D MAESTRO | 152.50 | 3,660.00 | | | | |
| | | SC-AMER FA | AM LIFE ASS CO | 28.95 | 694.80 | | | | 1 |
| | | | | | | | | | l |
| | | | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | | | i |
| | | | | | 1 | | | | ł |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| T-Aul | 000 000 | T-4-1- | | 201.02 | 7 100 00 | # m. 4 | L1- | | |
| Total: TOTAL | 0.00 0.00 | Total: | | 301.95 TOTAL IM | 7,198.80 | * Tributa | DIE CIONES TOTA | ATEC . | PAGANETA |
| Corriente: | 992.50 | | | | 0.00 | - 10 EV 10 EV | 301.9: | | 690.55 |
| | 4,120.00 | | | | 0.00 | | 7,198.80 | | 16,921.20 |
| PTO HORAS ACUM | ,,,,,,,,, | | | | | | | ION PAGA NETA | |
| Balance Inicial: 0.0 | | | | | | | Aviso #53098 | | 690.55 |
| + Acumulado: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Total: | | 690.55 |
| - Utilizado: | | | | | | ı | | | |
| - Donada: | | | | | | | | | |
| + Ajustes: | | | | | | | | | |
| Balance Final: 0.0 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| MENSAJE: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Gobierno de Puerto Rico 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS Fecha 12/30/2019 Aviso No. 5309867

Cant. Deposito: \$690.55

ունիիակոներուայինիիիիիանանակերիիա

| DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO | | | | | |
|----------------------------------|----------------|----------|--|--|--|
| Tipo de Cuenta | Cant. Deposito | | | | |
| Savings | 510102416 | \$690.55 | | | |
| Total: | | \$690,55 | | | |